

新型流感、腸病毒 疾病介紹與防護措施

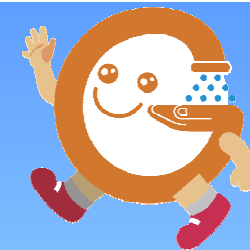
林口、台北及桃園

長庚紀念醫院

感染管制組



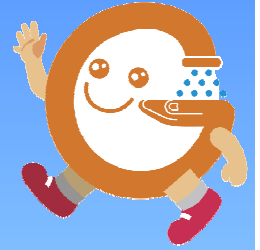
新型流感



什麼是流感？

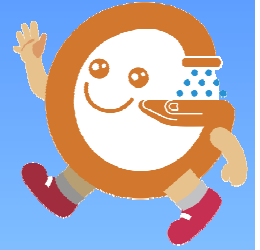
- 流感病毒引起的急性呼吸道感染疾病。

流行性感冒(Influenza)病毒 分為A、B、C三型



- Type A & B → epidemics of disease。
→ 每年有季節性流行。
- Type C → 症狀輕(輕微上呼吸道感染)，
不會大流行。
- 變異性：Type A > Type B > Type C。

Influenza A virus



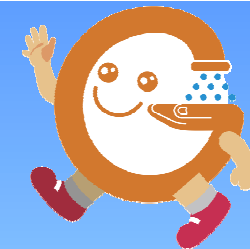
□ 存活

- 4 天 (水溫 22 °C) 。
- 30 天 (水溫 0 °C) 。

□ 消毒

- 56 °C / 3 小時；60 °C / 30 分鐘。
- 70% 酒精、碘化物、福馬林、含氯漂白水。

人流感病毒 -1



□ 傳染途徑

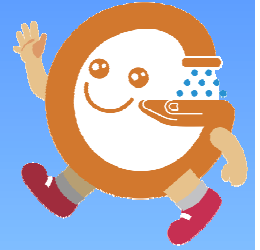
- 飛沫傳染(1公尺以內)。
- 接觸傳染。

□ 季節：冬季持續3個月。

□ 傳染力：發病前24小時、發病後7天均有傳染力。

□ 潛伏期：1-3天。

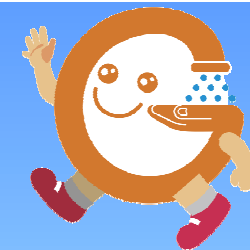
人流感病毒 -2



□ 症狀

- 突然發燒、頭痛、肌肉痛、腰痛。
- 咳嗽、流鼻水、喉嚨痛。
- 極度疲勞、發燒**2-4**天。

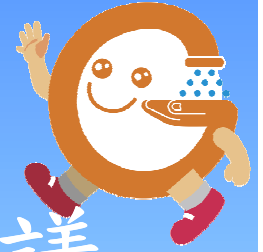
□ 最常見併發症---肺炎。



人流感病毒-特色

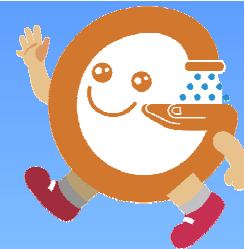
- ❑ 較能耐高溫
 - ❑ 未發燒之前就有傳染力
 - ❑ 社區流行(兒童及成人)
 - ❑ 死亡率低
 - ❑ 有克流感治療及疫苗預防
-
- ❖ 均為飛沫及接觸傳染
 - ❖ 可用**70%**酒精或含氯漂白水消毒

職業健康建議—— 給所有健康照護工作人員的建議



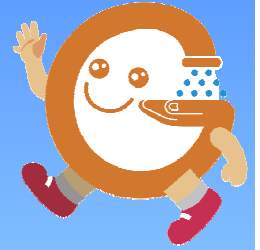
- ❑ 接種當前的季節性流感疫苗--最安全有效的方式。
- ❑ 預防性藥物--**Oseltamivir(Tamiflu** 克流感)--對**A**型及**B**型預防和治療均有效(儘早於發病**48**小時內服用)。
- ❑ 個人防護裝備。
- ❑ 注意是否有類流感症狀——如咳嗽、喉嚨痛、呼吸困難等。

要如何預防流感？



- ❑ 免疫力差者，如患心肺疾病、糖尿病之65歲老人，接種疫苗，保護效力**70-90%**。
- ❑ 流感病人口鼻分泌物具感染力，**應勤洗手(避免碰觸口、鼻、眼睛)**。
- ❑ 避免到人多擁擠場所，必要時**戴口罩**。
- ❑ 養成**良好生活習慣**，注重保健、均衡營養，適度運動提昇免疫力。

流感疫苗



- 由於病毒變異大，每年均不同，故**每年**均要接種。
- 對不同抗原型病毒，無有效保護力。
- **接種疫苗後約2-4週能產生抗體。**
- 流感疫苗病毒株之選用，具全球一致性，由世界衛生組織每年對北半球建議更新之病毒株組成。
- **3種不活化病毒：2種A型(H1N1及H3N2)、1種B型。**

流行性感冒相關隔離措施



- A. 隔離方式：標準防護措施與飛沫、接觸傳播防護措施。
- B. 訪客：進入病室需向護理站報告，並遵循管制措施。
- C. 感染物：呼吸道分泌物。
- D. 隔離病室：單獨病室並關閉房門。若因單獨病室不足，需採集中照護(cohort)方式安置病人時，應注意維持病床間距大於1公尺，並將床簾圍起。
- E. 洗手：依洗手五時機進行手部衛生。
- F. 口罩：佩戴外科口罩。執行會產生飛沫微粒的醫療處置時，應配戴 N95 口罩。
- G 護面罩：執行工作時，可能產生血液、體液、分泌物、排泄物噴濺應佩戴護面罩。
- H. 隔離衣：執行工作時，可能產生血液、體液、分泌物、排泄物噴濺應穿著，並單一使用。
- I. 手套：執行工作時，可能產生血液、體液、分泌物、排泄物噴濺應戴手套，並單一使用；使用後需立即脫除並洗手。
- J 隔離標示：病房門上應掛上「飛沫傳播防護措施」之隔離牌。

環境清潔及消毒-1

- ❑ 消毒前必須先清潔。
- ❑ 有多種消毒劑均可使新型流感病毒失去活性，包括：
 - 酚類消毒劑
 - 四級銨化合物 過氧化氫(雙氧水)
 - 次氯酸鈉(家用漂白劑)
 - 酒精
 - 其他物質，其殺菌效果可達結核菌程度者。
- ❑ 應依照廠商建議之稀釋方法、接觸時間與處理方式來使用消毒劑。

環境清潔及消毒-2

- ❑ 室內及室外環境表面以**500ppm(0.05%)**之**低濃度漂白水溶液**(市售**5%**含氯漂白水加水稀釋**100**倍；即是**1:99**)進行消毒。
- ❑ 病人使用過之浴室、廁所**5000ppm(0.5%)**之**高濃度漂白水溶液**(市售**5%**含氯漂白水加水稀釋**10**倍；即是**1:9**)進行消毒。
- ❑ 平滑金屬表面、桌面及其他無法使用漂白水溶液消毒之表面可用**70%**酒精消毒。
- ❑ 若用**擦拭法**，與物品接觸時間要**> 10分鐘**，**浸泡法** **> 30分鐘**。

環境清潔及消毒-3

- ❑ 病人房間要至少每天清潔一次，病人出院時要徹底清消。
- ❑ 為了避免新型 流感病毒再飛沫化，儘可能避免用乾擦或揮灰塵的方法清掃。水平表面，應使用以少量消毒劑沾濕的抹布來擦拭。
- ❑ 先清潔低污染區，後更換清潔劑再清潔重污染區，清潔用具如抹布、拖把頭要經常清潔更換。
- ❑ 不可使用噴灑型消毒劑。

環境清潔及消毒-4

- 病人集中於容器之嘔吐物及排泄物以**高濃度**漂白水充分混合，放置**30分鐘**以上，倒入沖水式馬桶排掉。
- **餐飲從業人員感染**時，該員所在之工作場所應立即停業，並隔離此人員，其所接觸過場所、器具物品，應立即以高濃度漂白水擦拭，**稀釋後之漂白水應於24小時內使用完畢並丟棄**。

從業人員健康管理

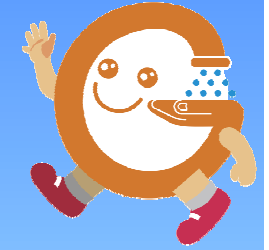
- **單位主管**：應負責監控在單位內活動之人員，包括員工、病人、家屬、訪客、實習生與外包人員，凡出現不明原因發燒，全身症狀即主動安排就醫並通報感染管制組。
- **直接接觸病人之醫護人員**：應接受相關訓練、確實做好個人防護措施。
- **從業人員應每日注意自身之呼吸狀態並維持良好衛生習慣**(防疫期間—應每日依規定量體溫，並自我監測是否有類流感症狀、記錄接觸史)。

出國旅遊之注意事項

- ❑ 非必要切勿前往新型流感流行地區旅遊，若自衛生主管機關公告之流行地區返國者，應做好自主健康管理7天，單位主管應主動監控人員之健康狀況。
- ❑ 出現發燒、咳嗽、喉嚨痛等類流感症狀，應主動告知單位主管，就醫時應主動將旅遊史與禽畜接觸史告訴醫師。

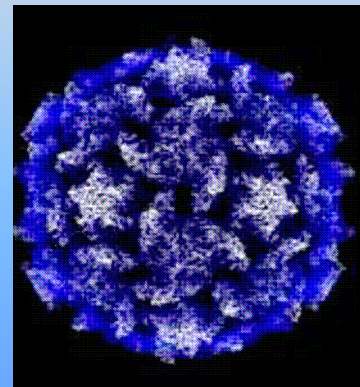


腸病毒



腸病毒是什麼？

- ❑ 腸病毒：至少有73型
- ❑ 3種小兒麻痺病毒 (poliovirus)
- ❑ 31種伊柯病毒 (echovirus)
- ❑ 23種A族克沙奇病毒 (coxsackieviruses A)
- ❑ 6種B族克沙奇病毒 (coxsackieviruses B)
- ❑ 腸病毒68至71, 73~78
- ❑ RNA病毒
- ❑ 在4°C及室溫中穩定，可存活數天
- ❑ 腸病毒71型歸納人類腸病毒A型



疫情警訊

腸病毒71型

腸病毒71型特別毒？

☐ 最容易引起神經系統併發症

☐ 發燒時間較長

➤ 常**超過3天**，體溫可**超過39°C**

☐ 多有手足口症狀出現

➤ 在手部、足部及口腔黏膜出現如**針頭大小紅點**的疹子或水泡

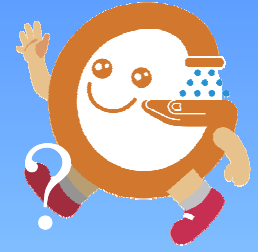
☐ 容易有中樞神經併發症

➤ 嗜睡、持續嘔吐、肌躍型抽搐、意識不清

➤ 嚴重併發症多發生於**發病5日內**

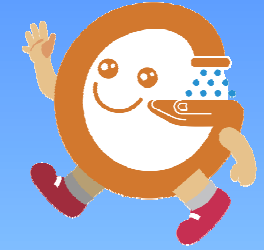
➤ 出現**肺水腫**時，死亡率高

全國**5歲以下**嬰幼兒家長請注意



腸病毒是不是只有台灣地區才有？ 在什麼季節流行？

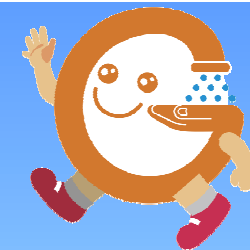
- ❑ 世界各地都有
- ❑ 春、夏季及初秋流行
- ❑ 一般以**四月到九月**為流行期，病例較多
- ❑ 台灣地處亞熱帶，氣候溼熱適合腸病毒生存與繁殖，全年都可能感染發生



腸病毒是怎麼傳染的？

- ❑ 糞口傳染：糞口、水、手部污染
- ❑ 飛沫傳染：病人的口鼻分泌物、飛沫、咳嗽、打噴嚏
- ❑ 玩具為幼童間傳染媒介
 - 帶毛玩具(因死角多，幼童玩咬病毒經口鼻進入)
- ❑ 接觸傳染：皮膚水泡潰瘍





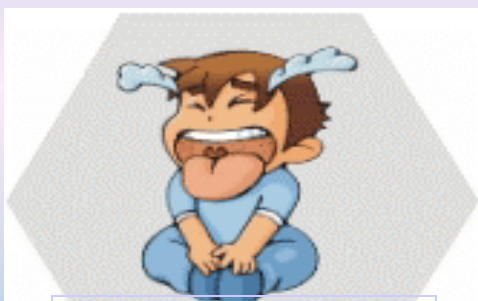
一般持續多久？

- 感染後，症狀出現之前幾天具有傳染力
 - 病毒可能存在咽喉與糞便
- 發病後一週內，口鼻分泌物病毒量最高，傳染力強
 - 注意感染者隔離照護-感染者糞便、口鼻分泌物、皮膚水泡
- 經由腸道排出病毒時間持續6至8週，甚至長達12週
 - 發病兩週後-病毒排出量減少-避免接觸傳染
- 家庭中很高傳染率，學校人群密集處容易發生感染



腸病毒從感染到發病多久？ 有些什麼症狀？

- ❑ 潛伏期：2到10天，平均3到5天
- ❑ 很多沒有症狀，年長症狀不明顯



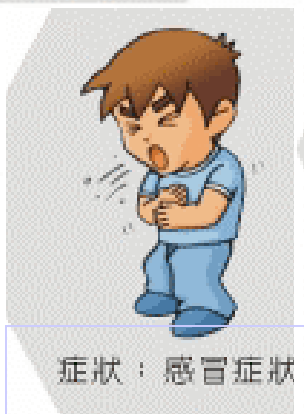
症狀：口腔潰瘍



咽峽部出現小水泡或潰瘍。



症狀：發燒、嗜睡



症狀：感冒症狀



症狀：
四肢水泡、潰爛



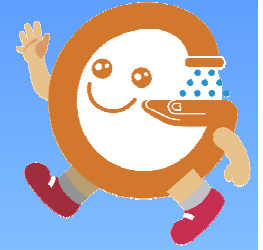
手足及口腔會出現小紅疹（水泡）



皮膚出現小水泡紅斑疹

照片來源：臺大醫院小兒部李秉穎副教授

腸病毒流行期間，可不可以到處走動？



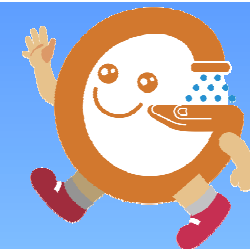
- ❑ 流行期間，儘量安排戶外健康休閒活動
- ❑ 大人、小朋友戶外活動時應勤洗手
- ❑ 避免人潮擁擠室內空間以降低感染



預防腸病毒



- 養成良好生活習慣，勤洗手
- 注意環境衛生及居家環境良好通風
- 避免出入擁擠公共場所或與疑似感染者接觸
- 注意營養、餵食母乳提高嬰兒抵抗力、均衡飲食、運動及充足睡眠
- 經醫師診斷疑似感染腸病毒時，病童在家休息至少一週或直到無發燒，不要參加任何活動



腸病毒-相關隔離措施

腸病毒群感染感染管制照護指引+

The infection control of Enterovirus+



..... 制定部門：感染管制委員會+

..... 93年12月01日·制定·

94年12月09日·第一次修訂·

95年11月02日·第二次修訂·

98年05月13日·第三次修訂+

1. 目的+

為防範工作人員因照護腸病毒群 (Picornavirus) 感染病患時，造成交互傳播，或於病患未確定診斷前，因未採取適當防護措施而致工作人員可能感染之虞，特訂定本照護指引，供各相關單位人員共同遵循。+



2. 適用範圍+

正確洗手可以降低接觸病毒數量



乾洗手技術(1)



拱起的手掌中放入一手掌的乾洗手液，並抹勻全手



掌對掌搓洗

內



右手掌對左手背，手指交叉搓洗，反之亦然

外



掌對掌，手指交叉搓洗

夾

35

資料來源：疾病管制局-手部衛生指引



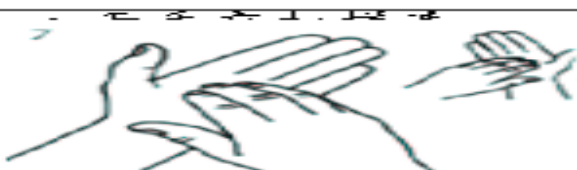
手指的指背對著另一手的掌面

弓



右手掌包住左手手指，旋轉式搓洗，反之亦然

大



左手掌包住右手手指，前前後後旋轉式地搓洗，反之亦然

立



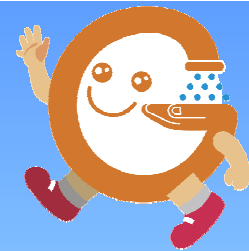
約20-30秒，待手乾後，你的手就是清潔乾淨的了

完

36

資料來源：疾病管制局-手部衛生指引

多重抗藥性菌株感染管制照護指引

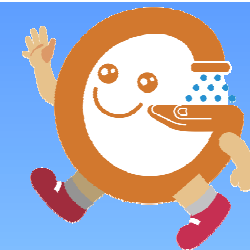


- 環境清潔感染管制作業原則

環境清潔一般原則(一)

□ 由清潔區域→污染區域

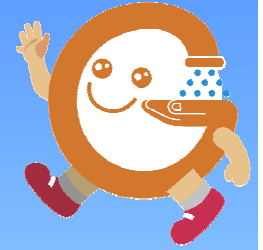
例如：加護病房清潔順序：護理站→
一般病室→隔離病室



環境清潔一般原則(二)

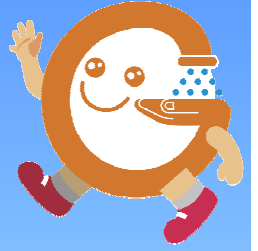
- 環境清潔時應避免塵埃飛揚，應用乾淨的濕抹布，由高處往低處除塵，並避免抖動有灰塵的抹布。清潔順序由上而下，由內至外，由清潔至髒污，抹布及用水在眼見髒污時應清洗或更換。
- 地面以每日濕拖為原則，避免使用掃把，以防灰塵飛揚。
- 環境清潔時，在肉眼可見之污染（如血液、體液、糞便、痰等污染）處，應配戴手套並使用即棄式布類沾濕「高濃度漂白水清潔液」擦拭後，該布品應即丟棄於紅色感染性垃圾桶類。

環境清潔一般原則(三)



- 執行病室及護理站等區域之清潔作業時，**均應戴即棄式手套**。當處理醫療廢棄物或有被高危險物品傷害之虞時，**應戴橡膠手套**
- 當醫護人員執行特殊治療或侵入性醫療時(如插中心靜脈導管、胸管、大面積燒傷換藥、傷口換藥等)時，禁止同時於該房間內執行清掃工作

環境清潔一般原則(四)



- ❑ 清潔車應隨時保持乾淨，而且不可置放清潔器材以外之物品；清潔物品與廢棄物應嚴格區隔
- ❑ 使用過之拖把，應於拖布槽處，以清水清洗並晾乾
- ❑ 戴工作手套不可碰觸門把及電梯按鈕

要讓他人安全之前
先讓自己安全

